

STAZIONE APPALTANTE									
1	Codice Fiscale *				E-mail				
2	Denominazione/ ragione sociale *								
3	Sede legale *	cap				Comune	Pr		
		Via/Piazza					N°		
IMPRESA (appaltatrice/subappaltatrice)									
1	Codice Fiscale *				E-mail				
2	Denominazione/Ragione Sociale *								
3	Sede legale *	Cap				Comune	Pr		
		Via/Piazza					N°		
4	Sede operativa *	Cap				Comune	Pr		
		Via/Piazza					N°		
5	Recapito corrisponden- za *	<input type="checkbox"/> sede legale oppure <input type="checkbox"/> sede operativa							
6	Tipo Impresa*	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo							
7	Lavori *	<input type="checkbox"/> eseguiti <input type="checkbox"/> da eseguire							
8	C.C.N.L. applicato*	<input type="checkbox"/> Edilizia <input type="checkbox"/> Edilizia con solo Impiegati e Tecnici <input type="checkbox"/> Altri settori (indicare espressamente il settore)							
9	Dimensione aziendale *	<input type="checkbox"/> da 0 a 5			<input type="checkbox"/> da 16 a 50				
		<input type="checkbox"/> da 6 a 15			<input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre				
10	Quota percentuale subappalto *								
ENTI PREVIDENZIALI									
1	INAIL - codice ditta *				INAIL - posizioni assicu- rative territoriali*				
2	INPS - matricola azienda *				INPS - sede competente*				
3	INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane *				INPS - sede competente*				
4	CASSA EDILE-codice impresa *				CASSA EDILE - codice cassa *				

(*) campi obbligatori

Data

Firma
